OBIETTIVI DEL CORSO

Verranno affrontate problematiche relative alle malattie del sangue, con particolare riferimento alle alterazioni dei globuli rossi, globuli bianchi e piastrine. Cenni di interpretazione degli esami di Laboratorio.

METODOLOGIA DIDATTICA

Il corso prevede lezioni magistrali e discussioni di casi clinici sugli argomenti trattati.

DOCENTE: PIER PAOLO FATTORI

Medico-chirurgo specializzato in Medicina Interna, Oncologia, Ematologia clinica e di laboratorio.

Responsabile Ematologia e Direttore Programma Trapianti presso l'IRST di Meldola (FC)

PROGRAMMA DEL CORSO

SABATO 19 NOVEMBRE 2011

08.30-09.00 Registrazione partecipanti

09.00-09.45 Emopoiesi e cellule staminali

09.45-10.30 Le anemie

10.30-11.15 Interpretazione emocromo

11.15-11.30 Coffé break

11.30-12.15 Cenni sulle principali malattie oncoematologiche

12.15-13.00 La terapia trasfusionale

13.00-13.45 Discussione casi clinici

13.45 — Conclusioni, questionario di apprendimento e gradimento

Il corso è accreditato per **INFERMIERI** per un numero massimo di 30 partecipanti. Il criterio di ammissione sarà quello di ordine cronologico di arrivo delle richieste di partecipazione.

CREDITI ECM: 6

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 75,00 iva compresa

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Via fax inviando la scheda d'iscrizione e copia del pagamento al n° 0541.623123 o via e-mail a formazione@saluteinarmonia.it.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento può avvenire tramite bonifico bancario intestato a:

Salute in Armonia srl

BANCA Romagna Est Filiale Emilia
IBAN IT 78 Q 08852 68021 025010048703

Indicando nella causale nome, cognome, titolo del corso

ANNULLAMENTO / RECESSO ISCRIZIONE

Eventuali annullamenti dell'iscrizione dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre 10 gg. dalla data di inizio del corso. In caso di mancata comunicazione via fax, sarà addebitata l'intera quota di partecipazione.

Termine ultimo iscrizioni:
5 novembre 2011

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP_____ Provincia _____

C.F. _____

P.IVA_____

Telefono _____

E-mail _____

QUALIFICA_____

ENTE DI APPARTENENZA_____

La fattura deve essere intestata a:

*Nome e Cognome/Ente*_____

*P.IVA*_____

Indirizzo _____

Città _____

*CAP*_____ *Provincia* _____

Firma

_____

In adempienza al Decreto Legislativo 196/2003 sulla tutela dei dati personali informiamo che i Vostri dati sono trattati nell'ambito della normale attività commerciale.



SEDE DEL CORSO

HOTEL REGINA ELENA 57
Viale Regina Elena, 57
47921 Rimini (RN)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SALUTE IN ARMONIA
Via Carracci, 5
47822 Santarcangelo di Romagna (RN)
Cell. 393.2191822
E-mail: formazione@saluteinarmonia.it
www.saluteinarmonia.it

SALUTE IN ARMONIA SRL
FORMAZIONE

PROVIDER ECM N. 1371

CORSO DI AGGIORNAMENTO IN EMATOLOGIA

Rimini–19 novembre 2011

Docente:
Dott. Pier Paolo Fattori

ACCREDITATO PER INFERMIERI
CREDITI ECM: 6